

Eftergift av sekretess

Att inhämta enstaka sekretesskyddade uppgifter hos annan myndighet eller vårdgivare

Genom undertecknande av denna blankett godkänner jag att myndighet eller vårdgivare (A) hämtarsekretessskyddade uppgifter, se beskrivningen nedan, om mig hos myndighet eller vårdgivare (B).

Sekretessen hävs med hänvisning till 12 kap. 2§ Offentlighets- och sekretesslagen (2009:400) för offentliga vårdgivare och Patienssäkerhetslagen (2010:659) för privata vårdgivare.

Uppgifterna som inhämtas från myndighet eller vårdgivare (B) får endast lämnas till den person eller de personer inom myndighet eller vårdgivare (A) som är i behov av uppgifterna för att kunna handlägga mitt ärende

Myndighet eller vårdgivare (A)

--

Myndighet eller vårdgivare (B)

--

Sekretesskyddad uppgift som får inhämtas

Eftergift av sekretess gäller under tiden

Från och med	Till och med
--------------	--------------

Underskrift

Namnsteckning	Namnförtydligande
Ort	Datum